



FORMULAIRE d'ADHESION

MEMBERSHIP APPLICATION FORM

A RETOURNER A VOTRE COMITE NATIONAL
TO BE SENT TO YOUR NATIONAL COMMITTEE

Member N°

ANNEE / YEAR 2014 2015 2016

RENOUELEMENT / MEMBERSHIP RENEWAL NOUVELLE ADHESION / NEW MEMBERSHIP

MEMBRES INDIVIDUELS
VOS COORDONNEES

INDIVIDUAL MEMBERS
YOUR CONTACT DETAILS

MEMBRE INDIVIDUEL I / *INDIVIDUAL MEMBER I*

Année de Naissance

MEMBRE INDIVIDUEL II* / *INDIVIDUAL MEMBER II**

Year of Birth

* Tarif Jeune Membre pour étudiants et jeunes ingénieurs. (ACCORDÉ POUR 2 ANS SEULEMENT AUX JEUNES INGÉNIEURS DE MOINS DE 35 ANS.)

* *Young Member Tariff for students and young engineers. (GRANTED FOR 2 YEARS ONLY TO YOUNG ENGINEERS UNDER THE AGE OF 35.)*

Nom de famille Family Name

Prénom(s) First Name(s)

Adresse Professionnelle / *Professional Address* Adresse Privée / *Private Address*

Fonction / Département Position / Department

SOCIETE / UNIVERSITE (sigle et nom complet) *COMPANY / UNIVERSITY (abbreviation and full name)*

Adresse complète (avec code du pays et ville) *Full address (with zip code and town)*

EMAIL

TEL FAX

(Indiquer les préfixes pays et ville) *(Including country and town codes)*

N° TVA (obligatoire pour la France & l'UE) = *VAT N° (compulsory for France & EU Countries)*

ADRESSE DE FACTURATION, SI DIFFERENTE *INVOICING ADDRESS IF DIFFERENT*

MEMBRES COLLECTIFS
VOS COORDONNEES

COLLECTIVE MEMBERS
YOUR CONTACT DETAILS

MEMBRE COLLECTIF I / *COLLECTIVE MEMBER I*

MEMBRE COLLECTIF II* / *COLLECTIVE MEMBER II**

* Universités et organismes d'enseignement supérieur uniquement.

* *Universities and Educational Bodies only.*

SOCIETE / UNIVERSITE (sigle et nom complet) *COMPANY / UNIVERSITY (abbreviation and full name)*

Nom, Prénoms, Fonction et Département de votre Représentant. *Full Name, Position and Dept of your Representative.*

Adresse complète (avec code du pays et ville) *Full address (with zip code and town)*

EMAIL

TEL FAX

(Indiquer les préfixes pays et ville) *(Including country and town codes)*

N° TVA (obligatoire pour la France & l'UE) = *VAT N° (compulsory for France & EU Countries)*

ADRESSE DE FACTURATION, SI DIFFERENTE *INVOICING ADDRESS IF DIFFERENT*